

مقایسه تأثیر شست و شوی ناحیه مائی ادراری با محلولهای کلرگزیدین و بتادین بر میزان بروز باکتریوری بیماران مبتلا به سکنه مغزی دارای سوند ادراری ثابت

یاسین آزادمنش^۱، جلیل عظیمیان^۲، حسن جهانی هاشمی^۳، اکرم شاهرخی^۴، شعیب نعیمیان^۵

چکیده

زمینه و هدف: عفونتهای ادراری شایعترین عفونت باکتریال در تمام سنین می باشد و سوندگذاری مثانه عامل مساعد کننده ای برای بروز این عفونت است. یکی از وظایف پرستاری مراقبت های مناسب از سوند ادراری جهت جلوگیری از بروز باکتریوری است. هدف از این مطالعه تعیین تأثیر شست و شوی ناحیه مائی ادراری با محلولهای کلرگزیدین و بتادین بر میزان بروز باکتریوری بیماران دارای سوند ادراری ثابت مبتلا به سکنه مغزی بستری در بخش داخلی اعصاب می باشد.

روش بررسی: این مطالعه کارآزمایی بالینی بر روی ۷۵ بیمار دچار CVA که در بخش داخلی اعصاب بستری شده بودند و ۲۴ ساعت از زمان سوندگذاری آنها گذشته بود، انجام شد. بیماران با استفاده از روش تصادفی سازی بلوک بندی شده به سه گروه ۲۵ نفره تقسیم شدند. ناحیه مائی یک گروه با کلرگزیدین، یک گروه با بتادین و گروه دیگر با با نرمال سالین هر روز به مدت پنج دقیقه و حداکثر برای ده روز شست و شو داده شد. آزمایشهای کشت و آنالیز ادرار در روزهای یک، پنج و ده گرفته شد. جهت بررسی ویژگیهای بیماران از پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و مقیاس NIHSS استفاده شد. روایی پرسشنامه تأیید شده و پایایی آن نیز ۰/۹ به دست آمد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS ویرایش ۱۶ و آمار توصیفی و آمار استنباطی نظیر آزمونهای Chi-Square و ANOVA تجزیه و تحلیل شدند.

یافته ها: در مقایسه میزان سه شاخص عفونت (تعداد کشت مثبت، میزان باکتریوری و پیوری) در گروههای کلرگزیدین، بتادین و نرمال سالین در روز پنجم، تفاوت معناداری بین گروهها مشاهده نشد، اما در مقایسه این سه شاخص در روزهای پنجم و دهم، تنها شاخص تعداد کشت مثبت (کلرگزیدین با ۱۶٪ و نرمال سالین با ۵۶٪) در دو گروه کلرگزیدین و نرمال سالین تفاوت معناداری داشت ($p=0/02$). در مقایسه بین بتادین و نرمال سالین نیز تفاوت معنادار در این سه شاخص فقط برای شاخص تعداد کشت مثبت (گروه بتادین ۲۸٪ و گروه نرمال سالین ۵۶٪) دیده شد ($p=0/02$). در مقایسه کلرگزیدین و بتادین، تفاوت در میزان سه شاخص عفونت از لحاظ آماری معنادار نبود.

نتیجه گیری: به کارگیری کلرگزیدین و بتادین در مائی بیماران بستری در بخش اعصاب که قرار است بیشتر از پنج روز سوند داشته باشند، بهتر از نرمال سالین میزان عفونتهای ادراری را کاهش می دهد.

کلیدواژه ها: استروک - باکتریوری - بتادین - شست و شوی مائی - کلرگزیدین

مراقبت های نوین، فصلنامه علمی پژوهشی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند. ۱۳۹۲؛ ۱۰ (۲): ۲۴۱-۲۴۸

پذیرش: ۹۲/۰۴/۱۸

اصلاح نهایی: ۹۲/۰۳/۲۳

دریافت: ۹۱/۱۱/۱۶

نویسنده مسئول: یاسین آزادمنش، دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی قزوین. قزوین، ایران. آدرس: قزوین، خیابان شهید باهنر، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی قزوین.

تلفن: ۰۹۱۸۳۷۵۷۱۵۷؛ نمابر: ۰۲۸۱۳۳۵۰۰۵۶؛ e.mail: yasinazadmanesh@yahoo.com

^۱ دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی قزوین. قزوین، ایران.

^۲ مربی گروه آموزشی پرستاری ویژه، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی قزوین. قزوین، ایران.

^۳ دانشیار گروه آموزشی پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین. قزوین، ایران.

^۴ مربی گروه آموزشی پرستاری ویژه، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی قزوین. قزوین، ایران.

^۵ استادیار گروه آموزشی نورولوژی، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین. قزوین، ایران.